**ИЗВЕЩЕНИЕ ПРОГРАММЫ ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ РОДИТЕЛЕЙ
WELFARE-TO-WORK , ДЛЯ
РОДИТЕЛЕЙ/ЗАКОННЫХ ОПЕКУНОВ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, УЧАСТВУЮЩИХ В
ПРОГРАММЕ WELFARE-TO-WORK**

ДАТА ИЗВЕЩЕНИЯ:	
ИМЯ ДЕЛА:	НОМЕР ДЕЛА:
ИМЯ РАБОТНИКА WELFARE-TO-WORK:	НОМЕР ТЕЛЕФОНА:

КОМУ: _____

Сообщаем вам, что существует проблема с участием _____ в программе Welfare-to-Work для несовершеннолетних родителей. Проблема в том, что _____

Для того, чтобы обсудить эту проблему, _____ назначена встреча

_____ числа, в _____ часов, по адресу: _____.

Вы можете позвонить _____ по номеру _____ если у вас есть вопросы.

Цель этой встречи:

- Чтобы узнать, была ли уважительная причина _____ не выполнять требования Welfare-to-Work.
- Чтобы прийти к соглашению по плану Welfare-to-Work.

Если у _____ нет уважительной причины и не согласен/а посещать школу или эквивалент школы, денежная помощь, получаемая вами, может уменьшиться.

Как родитель или законный опекун _____, вы также можете прийти на эту встречу.